

Secured DPS Application Form / সিকিউরড ডিপিএস এর আবেদন ফর্ম

Account Number / হিসাব নম্বর	Customer ID / গ্রাহক আইডি	DST/RM Code/ ডিএসটি/আরএম কোড
To / বরাবর	Deposit Code/ ডিপোজিট কোড	Sector Code/ সেক্টর কোড
Head of Branch / শাখা প্রধান		
Branch / শাখা		

Dear Sir/Madam / জনাব/জনাবা,
 I, (Full name / পুরো নাম) hereby apply for Secured DPS

for BDT / টাকা (In words / কথায়)
 as per Terms & Conditions written below / আমি নিম্নোক্ত নিয়মাবলী ও শর্তাবলীর অধীনে আপনার শাখায় সিকিউরড ডিপিএস এর জন্য আবেদন করছি।

1. Personal Information / ব্যক্তিগত তথ্যাবলী :

Full Name / পুরো নাম :

Date of Birth / জন্ম তারিখ : National Identification No. / জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:

Father's / Husband's Name / পিতা / স্বামীর নাম :

Mailing Address / যোগাযোগের ঠিকানা :

City / শহর : Post Code / পোষ্ট কোড : Telephone / টেলিফোন :

Mobile / মোবাইল : Fax / ফ্যাক্স : e-mail / ই-মেইল :

2. Tenure / মেয়াদ : 5 years (60 monthly installments) / ৫ বছর (৬০টি মাসিক কিস্তি) 10 years (120 monthly installments) / ১০ বছর (১২০টি মাসিক কিস্তি)

3. Standing Instruction / স্ট্যান্ডিং ইন্সট্রাকশন :
 Please debit my Account No. / আমার হিসাব নম্বর থেকে ডেবিট করুন :
 for BDT / টাকা (In words / কথায়)
 being the monthly installment of Secured DPS. / সিকিউরড ডিপিএস এর মাসিক কিস্তির বিপরীতে আমার হিসাব নম্বর ডেবিট করুন।

Signature of Applicant / আবেদনকারীর স্বাক্ষর

Secured DPS – Terms & Conditions / সিকিউরড ডিপিএস-এর নিয়মাবলী ও শর্তাবলী

- The name of the scheme is "Secured DPS". / এই স্কিমের নাম "সিকিউরড ডিপিএস"।
- Full maturity value of deposited amount is insured in case of Accountholder's death (excluding Pre-existing illness/Disability, AIDS, Suicide, Assault or Murder, Participation in War or War like activity etc. as per insurance policy terms). / হিসাবধারীর মৃত্যু হলে জমাকৃত টাকার পুরো ম্যাচিউরিটি ভাঙ্গু ইন্স্যুরেন্স কোম্পানীর পলিসির শর্তসাপেক্ষে বীমাকৃত (শারিরিক অক্ষমতা / পূর্ববর্তী অসুস্থতা, এইডস, আত্মহত্যা, নির্দাতন/খুন, যুদ্ধ বা যুদ্ধ সম্পৃক্ত কার্যক্রম ইত্যাদি ব্যতীত)।
- The scheme can be opened in the name of an Individual only. / এ হিসাব শুধুমাত্র একজন ব্যক্তির নামে খোলা যাবে।
- Any citizen of Bangladesh can open Secured DPS – for 5 years scheme age limit is 18-60 years and for 10 years scheme age limit is 18-55 years. / বাংলাদেশের যে কোন নাগরিক সিকিউরড ডিপিএস খুলতে পারবেন- ৫ বছরের স্কিমের জন্য বয়স সীমা ১৮-৬০ বছর এবং ১০ বছরের স্কিমের জন্য ১৮-৫৫ বছর পর্যন্ত।
- Current/Savings account at NRB Bank Limited is a pre-requisite to open this scheme. / এই স্কিমটি খোলার পূর্বশর্ত হচ্ছে এনআরবি ব্যাংক চলতি/সঞ্চয়ী হিসাব থাকতে হবে।
- Under this scheme, accounts can be opened for a period of 5 years (60 monthly installments)/10 years (120 monthly installments). / এই স্কিমের অধীনে ৫ বছরের (৬০টি মাসিক কিস্তি) এবং ১০ বছরের (১২০টি মাসিক কিস্তি) জন্য হিসাব খোলা যাবে।
- For 5 years scheme maximum monthly installment amount is BDT 13,000. / ৫ বছরের স্কিমের জন্য মাসিক কিস্তির পরিমাণ সর্বোচ্চ ১৩,০০০ টাকা।
- For 10 years scheme maximum monthly installment amount is BDT 5,000. / ১০ বছরের স্কিমের জন্য মাসিক কিস্তির পরিমাণ সর্বোচ্চ ৫,০০০ টাকা।
- Option for multiple scheme opening is available but the total maturity value must not exceed BDT 10,00,000. / একাধিক স্কিম খোলা যাবে কিন্তু সর্বমোট ম্যাচিউরিটি ভাঙ্গু ১০,০০,০০০ টাকার অধিক হতে পারবে না।
- Account holder has the option to choose monthly installment amount as per bank's policy at the time of opening the scheme. / হিসাবধারীর স্কিমটি খোলার সময় ব্যাংকের পলিসি অনুযায়ী তার পছন্দের মাসিক কিস্তির পরিমাণ নির্ধারিত করতে পারবেন।
- Monthly installments will be automatically realized from the Accountholder's CASA account linked with the scheme. / সকল মাসিক কিস্তি গ্রাহকের চলতি / সঞ্চয়ী হিসাব থেকে স্বয়ংক্রিয়ভাবে কেটে নেয়া হবে।
- The deduction of the monthly installments will start from the day of opening Secured DPS and all subsequent installments will be deducted on the same date of the following months. / সিকিউরড ডিপিএস খোলার দিন থেকে মাসিক কিস্তি শুরু হবে এবং পরবর্তী সকল কিস্তি প্রত্যেক মাসের একই দিনে চলতি / সঞ্চয়ী হিসাব থেকে কেটে নেয়া হবে।
- Sufficient available/cleared fund must be kept in the linked account on the day of due date to collect the deposits. / মাসিক কিস্তি জমা নেয়ার তারিখে গ্রাহককে তার সংযুক্ত হিসাবে পর্যাপ্ত পরিমাণ টাকা বরাদ্দ রাখতে হবে।
- If sufficient balance is not available in the linked account for realizing monthly installment, Account holder will have to pay penalty @2% interest rate on the installment amount for the due days. / যদি হিসাবধারীর সংযুক্ত হিসাবে মাসিক কিস্তির পর্যাপ্ত পরিমাণ টাকা না থাকে সেক্ষেত্রে হিসাবধারীকে বকেয়া দিনের কিস্তির পরিমাণের উপর ২% সুদের হার জরিমানা দিতে হবে।
- The total maturity value will be paid after deduction of penalty charge @ 2% interest rate in case of installment failure. / মাসিক কিস্তি অপরিশোধিত থাকলে ২% সুদের হারে জরিমানা বাদ দেয়ার পর মেয়াদপূর্তির টাকা প্রদান করা হবে।
- Premature closure is allowed at any point during the scheme period, but no interest will be paid if the closure occurs before three months. / মেয়াদপূর্তির পূর্বে যে কোন সময় হিসাব বন্ধ করা সম্ভব, কিন্তু তিন মাসের পূর্বে হলে কোন সুদ প্রদান করা হবে না।
- Bank will close the scheme if three consecutive monthly installments are not paid and the account value will be transferred to Accountholder's CASA with existing savings rate of interest after deducting necessary insurance fees and taxes. / যদি ধারাবাহিক তিনটি মাসিক কিস্তির টাকা অপরিশোধিত থাকে তাহলে ব্যাংক স্কিমটি বন্ধ করে দিবে এবং মোট জমার উপর বিদ্যমান সঞ্চয়ী হিসাবের সুদের হারে সুদসহ মূল টাকা বহু গ্রহণের পর অর্শিট টাকা হিসাবধারীর চলতি / সঞ্চয়ী হিসাবে ট্রান্সফার করা হবে।
- If there is any loan against the Account holder in NRB Bank then NRB Bank holds the right to adjust the loan amount from the deposited amount which has been deposited by the Secured DPS Account holder as monthly installment under this scheme. / যদি গ্রাহকের নামে এনআরবি ব্যাংক কোন লোন/ঋণ থাকে তাহলে এনআরবি ব্যাংক গ্রাহক কর্তৃক উক্ত হিসাবের অধীনে জমাকৃত অর্থ দিয়ে লোন/ঋণ পরিশোধের অধিকার সংরক্ষণ করে।
- Any benefit from Secured DPS may come under purview of income tax or any other levy as decided by the Government of Bangladesh. / সিকিউরড ডিপিএস থেকে উপার্জিত সকল মুনাফা বাংলাদেশ সরকারের নির্ধারিত আয়কর অথবা অন্যান্য আরোপকৃত কর -এর আওতাভুক্ত হবে।
- These terms and conditions shall be governed by and constitute in accordance with the laws of Bangladesh and the customer and the bank is hereby irrevocably submit to the non-exclusive jurisdiction of the courts of Bangladesh. / এই নিয়মাবলী ও শর্তাবলী বাংলাদেশের বিদ্যমান আইনের অধীনে ও আওতাধীন পরিচালিত ও গঠিত হবে এবং গ্রাহক ও ব্যাংক এই মর্মে বাংলাদেশের আদালতে বাবাবিহীন একাধিক আওতাধীন অগ্রত্যাগযোগ্য ভাবে নিজেদেরকে সমর্পন করবে।
- NRB Bank has entered into an agreement with American Life Insurance Company, Bangladesh where Secured DPS maturity value is assured, the Account holder shall be bound by the terms and conditions stated in the master group insurance policy and NRB Bank shall not be liable for any claim declined by American Life Insurance Company, Bangladesh / এনআরবি ব্যাংক American Life Insurance Company, Bangladesh এর সাথে চুক্তিবদ্ধ যেখানে মাই সিকিউরড ডিপিএস এর ম্যাচিউরিটি ভাঙ্গু বীমাকৃত, হিসাবধারী মাস্টার গ্রুপ বীমা পলিসির নিয়মাবলী ও শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকবে এবং American Life Insurance Company, Bangladesh দ্বারা কোন দাবি পরিহার করা হলে এনআরবি ব্যাংক দায়বদ্ধ হবে না।
- NRB Bank reserves the right to change/alter/ratify terms and conditions, fees/charges & interest rate without any prior notice at any time. / এনআরবি ব্যাংক যে কোন সময় পূর্বের ঘোষণা ছাড়াই যে কোন ধরনের নিয়মাবলী ও শর্তাবলী, ফি/চার্জ সমূহ এবং সুদের হার পরিবর্তন/পরিবর্তন/পরিমার্জনের অধিকার সংরক্ষণ করে।

Declaration / ঘোষণা

I (the undersigned) have read and understood the above terms and conditions. I hereby declare that, I have stated true information in the application form. As a depositor of Secured DPS, I will abide by the terms and conditions of NRB Bank Limited. / আমি (নিম্ন স্বাক্ষরকারী) এই মর্মে নিশ্চিততা প্রদান করছি যে, আমি হিসাব সংক্রান্ত বাস্তব নিয়মাবলী ও শর্তাবলী পড়েছি এবং বুঝেছি এবং স্বজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উপরোক্ত তথ্যাবলী সত্য এবং সিকিউরড ডিপিএস এর আবেদনকারীর হিসাবে এনআরবি ব্যাংক লিমিটেডের নিয়মাবলী ও শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকবে।

Signature of Applicant / আবেদনকারীর স্বাক্ষর

For Bank Use Only

Product Tenure	Product Code	Date
Signature Verified by	Authorized by	Head of Branch
Input by		

Maturity Value Table / ম্যাচিউরিটি ভ্যালু টেবিল

Monthly Instalment Amount (BDT)/ মাসিক কিস্তির পরিমাণ (টাকা)	Tenure (Months) / মেয়াদ (মাস)	Pre-tax Maturity at the end of the Tenure (In BDT) / প্রি-ট্যাক্স মেয়াদপূর্তিতে প্রাপ্ত অর্থ (টাকা)
500 (৫০০)	60 (৬০)	37,995 (৩৭,৯৯৫)
1,000 (১,০০০)	60 (৬০)	75,989 (৭৫,৯৮৯)
2,000 (২,০০০)	60 (৬০)	151,979 (১৫১,৯৭৯)
3,000 (৩,০০০)	60 (৬০)	227,968 (২২৭,৯৬৮)
4,000 (৪,০০০)	60 (৬০)	303,957 (৩০৩,৯৫৭)
5,000 (৫,০০০)	60 (৬০)	379,946 (৩৭৯,৯৪৬)
6,000 (৬,০০০)	60 (৬০)	455,936 (৪৫৫,৯৩৬)
7,000 (৭,০০০)	60 (৬০)	531,925 (৫৩১,৯২৫)
8,000 (৮,০০০)	60 (৬০)	607,914 (৬০৭,৯১৪)
9,000 (৯,০০০)	60 (৬০)	683,904 (৬৮৩,৯০৪)
10,000 (১০,০০০)	60 (৬০)	759,893 (৭৫৯,৮৯৩)
11,000 (১১,০০০)	60 (৬০)	835,882 (৮৩৫,৮৮২)
12,000 (১২,০০০)	60 (৬০)	911,872 (৯১১,৮৭২)
13,000 (১৩,০০০)	60 (৬০)	987,861 (৯৮৭,৮৬১)
500 (৫০০)	120 (১২০)	94,633 (৯৪,৬৩৩)
1,000 (১,০০০)	120 (১২০)	189,267 (১৮৯,২৬৭)
2,000 (২,০০০)	120 (১২০)	378,534 (৩৭৮,৫৩৪)
3,000 (৩,০০০)	120 (১২০)	567,801 (৫৬৭,৮০১)
4,000 (৪,০০০)	120 (১২০)	757,068 (৭৫৭,০৬৮)
5,000 (৫,০০০)	120 (১২০)	946,335 (৯৪৬,৩৩৫)

Nomination / মনোনয়ন

1. Only one person can be nominated by the Accountholder for each account. / প্রতিটি নির্দিষ্ট হিসাবের অধীনে শুধুমাত্র একজন নমিনী নির্বাচিত করা যাবে।
2. Nomination will be cancelled if the nominee dies in the lifetime of the Accountholder. The Accountholder in such cases will advise in writing a new nominee. / মেয়াদপূর্তির পূর্বে যদি নমিনীর মৃত্যু হলে মনোনয়ন বাতিল বলে বিবেচিত হবে। সেক্ষেত্রে হিসাবধারী লিখিতভাবে নতুন নমিনীর নির্দেশনা দিবেন।
3. The Accountholder, with written instruction, may change the nominee any time before the maturity of the scheme. / মেয়াদপূর্তির পূর্বে যে কোন সময় হিসাবধারী কর্তৃক লিখিত নির্দেশনার মাধ্যমে নমিনী পরিবর্তন করা যাবে।
4. In case where there is no nominee, the Succession Certificate from the appropriate court will be required for releasing the payable amount after the death of the Accountholder. / এই হিসাবের অধীনে যদি কোন নমিনী নির্বাচিত করা না থাকে সেক্ষেত্রে হিসাবধারীর মৃত্যুর পর মোট আমানতের পরিমাণ গ্রহণকারী যথাযথ আদালতের উত্তরাধিকার প্রমাণ পত্র আইনের মাধ্যমে নির্বাচিত হবে।

Nomination Form for Refund of Money Deposited / জমাকৃত অর্থ প্রত্যাপনের জন্য মনোনয়ন পত্র

(Vide Section 103 of the Bank Company Act 1991)

(ব্যাংক কোম্পানি এক্ট ১৯৯১ -এর ধারা ১০৩)

To / বরাবর

Head of Branch / শাখা প্রধান

..... Branch / শাখা

Account Number / হিসাব নম্বর

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Held with NRB Bank Limited.

I (Full Name) / আমি (পুরো নাম):

have given my authority to / কে অনুমতি প্রদান করলাম:

(Here in after called "the Nominee")

- (a) That in the event of my death, the Nominee shall receive/draw the amount of deposits held by you in my account. / আমার মৃত্যুর পর নমিনী ব্যক্তিকে আমার হিসাবে আপনার নিকট জমাকৃত যাবতীয় টাকা গ্রহণ বা উত্তোলনের জন্য অধিকৃত করলাম।
- (b) That in the event, the Nominee who is so authorized above remains a minor at the time of my death, Mr./Ms. is authorized to receive/draw the amount of deposits held by you in my account. / আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরোক্ত ব্যক্তি যদি আমার মৃত্যুর পর মাইনর/নাবালক থাকে জনাব/জনাবা কে উক্ত হিসাবের অধিনে আপনার নিকট আমার জমাকৃত টাকা গ্রহণ বা উত্তোলনের জন্য মনোনীত করলাম।
- (c) That the nominee or the person so authorized under paragraph no. (b) as the case may be, shall be entitled to all my accounts to the exclusion of all other persons and that payment made by you to them shall constitute a full discharge by you of your liability in respect of such deposits. / অনুসারে আমার নমিনী বা নমিনীর অনুমোদনকারী ব্যক্তিকে আপনার নিকট আমার জমাকৃত অর্থ প্রদান করে দায় মুক্ত হবেন।

I hereby declare that everything done by you in pursuance of this authority shall be binding upon me until you receive notice from me in writing to the contrary. Furthermore, I hereby declare that everything done by you in pursuance of this authority shall be binding on my heirs, executors and administrators and all other persons claiming through or under me. / আমি ঘোষণা করছি যে, আমার কর্তৃক লিখিতভাবে কোন নোটিশ না দেওয়া পর্যন্ত আপনার দ্বারা এই কর্তৃত্ব সম্পন্ন হবে। আমি আরও ঘোষণা করছি যে, আপনার দ্বারা সম্পন্ন এই কর্তৃত্ব অনুসারে আমার উত্তরাধিকারী নির্বাহক এবং পরিচালক এবং আমার অধীনে দাবিকৃত অন্যান্য সকল ব্যক্তি এই আওতাধীন হবে।

Nominee Information / নমিনীর তথ্যাবলী :

Name / নাম :

Relationship with Applicant / আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক: Gender / লিঙ্গ: Male / পুরুষ Female / মহিলা

Date of Birth / জন্ম তারিখ:

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Address / ঠিকানা :

Telephone / টেলিফোন :

Signature of the Nominee (Optional) /
নমিনীর স্বাক্ষর (বাধ্যতামূলক নয়)

Signature of the Applicant / আবেদনকারীর স্বাক্ষর

Name / নাম :

Address / ঠিকানা :

Telephone / টেলিফোন :

Signature of the Witness / স্বাক্ষরী স্বাক্ষর

Name / নাম :

Address / ঠিকানা :

Telephone / টেলিফোন :

Declaration for Insurance & Good health

Date

The Head of Branch
NRB Bank Limited.

Subject: Group Life Insurance Coverage with Secured DPS

Dear Sir/Madam,

I am a Secured DPS Account holder of your Bank Ref. A/C No.I would like to sign up for the Depositors Group Life Insurance Coverage arranged by you on this Secured DPS, from American Life Insurance Company, Bangladesh at a Special Group Rate.

I hereby declare that I am aged between 18 and 60 years and want to get enrolled into the Secured DPS, which is offered by NRB Bank Ltd. as a special product feature. I understand that the Insurance Benefit will be the Balance between the Maturity Value and Account Value of Secured DPS Account in case of my Death before Maturity up to a max of BDT 10,00,000 in aggregate among all Secured DPS held by me during the coverage period.

I also declare and certify that I am in good health, do not intend to undergo any medical investigation, treatment or surgical operation, and I am free from any physical or mental infirmity. I am currently not receiving any treatment, have not been treated or told to have any treatment for Cancer, AIDS, Kidney, Liver or Lung Disorder, Brain Diseases, Heart or Blood Diseases and at present I am not totally or partially disabled to work due to sickness or an accident and I do not have any physical impairment.

Based on the Exclusion Conditions like Pre-Existing Illness/Disability, AIDS, Suicide, Assault or Murder, participation in War or War like activity etc. and Age Eligibility, I believe I am eligible for this Insurance Coverage.

I also hereby declare that according to my knowledge and belief, all the above statements are true and that I have not withheld any relevant information. I agree that this declaration shall be the basis of this insurance.

I understand and agree that failure to disclose facts that affect the assessment of risk by the Insurance Company would invalidate the coverage.

I hereby authorize any doctor, hospital, clinic or medical provider, insurance company or any other company, institution or any other person who has any record or information about me to provide the insurer with the complete information, including copies of their records with reference to any sickness or accident any treatment, examination, advice or hospitalization. Any photocopy of this authorization shall be valid as the original copy. I hereby understand and agree that my Insurance Coverage shall be, at all times, subject to the terms and conditions of the Master Policy issued by the Insurer to NRB Bank Ltd.

Accordingly, I hereby agree to pay the Insurance-related **Charges along with the Monthly Deposit/Installment** against the Secured DPS provided that I am Eligible for Insurance coverage (if I am NOT, I understand that I do not have to enroll and pay the Insurance Charges.)

Yours sincerely,

1. (Signature) _____

(NAME) _____

Account Number: _____

Name of Insured: _____



